

Aanvraagformulier Tourettepas



De aanvrager van de Tourettepas:

- Is ouder/verzorger van iemand met Tourette
 Is partner van iemand met Tourette
 Heeft zelf Tourette
 Overig namelijk:

Gegevens aanvrager Tourettepas	
Voornaam	<input type="text"/>
Tussenvoegsel	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
Mailadres	<input type="text"/>

Gegevens voor op de pas	
Voornaam	<input type="text"/>
Tussenvoegsel	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>

Adresgegevens voor verzenden pas	
Straatnaam	<input type="text"/>
Huisnummer	<input type="text"/>
Toevoeging (evt.)	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>

Algemene Voorwaarden



De algemene voorwaarden zijn terug te vinden op de website van Stichting Gilles de la Tourette. Op verzoek zullen de algemene voorwaarden per e-mail of per post verstrekt worden aan de drager.

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden.

Handtekening:

Datum:

Diagnose verklaring



Om te voorkomen dat de Tourettepas onrechtmatig wordt gebruikt vragen wij u om deze diagnoseverklaring in te vullen. Deze verklaring wordt ingezien door Stichting Gilles de la Tourette en zal na controle worden venietigd.

Hierbij verklaart (naam aanvrager)

dat (naam pashouder)

het syndroom van Gilles de la Tourette heeft.

Dit wordt bevestigd door behandelend arts of huisarts :

Naam arts:

Handtekening arts:

Stempel arts:

Datum:

Stuur dit formulier na invullen naar:

Stichting Gilles de la Tourette
Postbus 418
2000 AK HAARLEM

of

administratie@tourette.nl